

Antrag auf Zuschuss nach Entgeltfortzahlung (EFZ)

gemäß § 53b des Allgemeinen Sozialversicherungsgesetzes (ASVG)

Wichtige Hinweise

- **Zuschuss bei Krankheiten** ab dem 11. Tag der Arbeitsverhinderung
- **Zuschuss bei Unfällen** ab dem ersten Tag, wenn die Arbeitsverhinderung länger als 3 Tage dauert
- Die Beilage von **Nachweisen** und **vollständige Angaben** beschleunigen die Bearbeitung des Antrages.
- **Dieser Antrag gilt nicht als Meldung eines Arbeitsunfalles oder Berufskrankheit** im Sinne des § 363 Abs. 1 ASVG.
Für diese verpflichtenden Schadensmeldungen stehen **gesonderte Formulare** zur Verfügung.
- Senden Sie den vollständig ausgefüllten und unterfertigten Antrag **per Post oder per Fax** an die für Ihr Bundesland zuständige Dienststelle der AUVA (Kontaktdaten siehe Ausfüllhilfe).
- Zuschüsse werden mit Ende **April, Juli, Oktober oder Jänner** ausgezahlt, je nachdem in welchem Quartal der Antrag eingelangt ist.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Daten der Dienstgeberin/des Dienstgebers

1. KV-Träger	2. Beitragskontonummer	3. Telefonnummer	4. Faxnummer
5. Dienstgeberin/Dienstgeber		6. Adresse	
7. Ansprechperson		8. E-Mail	
9. Bankverbindung			
IBAN <input style="width: 100%;" type="text"/>			
BIC <input style="width: 100%;" type="text"/>			
10. Unternehmensgröße (Gesamtanzahl der Beschäftigten) <input style="width: 50px;" type="text"/>		davon: <input style="width: 50px;" type="text"/> begünstigte Behinderte <input style="width: 50px;" type="text"/> Lehrlinge	

Daten der Dienstnehmerin/des Dienstnehmers

11. Familien- oder Nachname	22. Anspruch der/des Beschäftigten auf Sonderzahlungen ja (werden pauschal berücksichtigt) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>																									
12. Vorname	23. Ursache der Arbeitsverhinderung Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/>																									
13. Sozialversicherungsnummer <input style="width: 100%;" type="text"/>	24. Unfalltag (TT MM JJJJ) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																									
14. Geburtsdatum (TT MM JJJJ) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	25. Verkehrsunfall ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/>																									
15. Beschäftigt seit (TT MM JJJJ) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	26. Fremdverschulden ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/>																									
16. Art der Tätigkeit	27. Differenzvergütung wird beantragt wegen Schädigung als Mitglied oder freiwilliger Helfer einer Blaulichtorganisation bei Katastrophenschutz bzw. -hilfe während des Zivildienstes Präsenzdienstes beim Österr. Bundesheer Ausbildungsdienstes beim Österr. Bundesheer																									
17. Beschäftigt als Lehrling <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigte/Beschäftigter <input type="checkbox"/>	28. Name der/des Bevollmächtigten <small>(nur im Falle einer erteilten Vollmacht auszufüllen, z. B. Steuerberater)</small>																									
18. Berechnung der EFZ-Ansprüche nach Arbeits-/Lehrjahr <input style="width: 50px;" type="text"/> Kalenderjahr <input style="width: 50px;" type="text"/>	29. E-Mail der/des Bevollmächtigten																									
19. Arbeitsverhinderung Beginn (TT MM JJJJ) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Ende (TT MM JJJJ) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	30. Telefonnummer der/des Bevollmächtigten																									
20. EFZ-Zeiträume und -Beträge der von der Dienstgeberin/ vom Dienstgeber geleisteten EFZ innerhalb der angegebenen Arbeitsverhinderung	31. Firmenstempel und firmenmäßige Zeichnung																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">von</th> <th style="width: 15%;">bis</th> <th style="width: 15%;">EFZ-Zeitraum mit gleichbleibender EFZ</th> <th style="width: 15%;">EFZ in %</th> <th style="width: 15%;">Bruttobetrag - ohne Sonderzahlung</th> </tr> <tr> <th>(TT MM JJ)</th> <th>(TT MM JJ)</th> <th></th> <th></th> <th>€</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	von	bis	EFZ-Zeitraum mit gleichbleibender EFZ	EFZ in %	Bruttobetrag - ohne Sonderzahlung	(TT MM JJ)	(TT MM JJ)			€	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<p><i>Für die Richtigkeit der Angaben haftet die Ausstellerin/der Aussteller (§§ 1295 ff ABGB). Gleichzeitig wird zur Kenntnis genommen, dass die Allgemeine Unfallversicherungsanstalt berechtigt ist, zu Unrecht ausbezahlte Beträge zurückzufordern.</i></p>														
von	bis	EFZ-Zeitraum mit gleichbleibender EFZ	EFZ in %	Bruttobetrag - ohne Sonderzahlung																						
(TT MM JJ)	(TT MM JJ)			€																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>																						
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>																						
21. Rechtsgrundlage der Entgeltfortzahlung: Entgeltfortzahlungsgesetz (§ 2 EFZG) Angestelltengesetz (§ 8 Z 1, 2 AngG) Berufsausbildungsgesetz (§ 17a BAG) Arbeitsplatzsicherungsgesetz (§ 7 Abs. 3 APStG) Andere Rechtsgrundlage:	Ort/Datum																									